

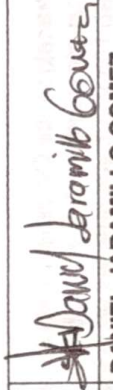
	INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: R-DJ-PJU-019
	USO GENERAL		Fecha: 24/02/2025
	Departamento Administrativo Jurídico		Versión: 005
	Proceso 15. Jurídico		Página 1 de 3

Contrato No.	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. 2025-2837		
Objeto	Contrato de prestación de servicios profesionales para realizar acompañamiento en el componente ambiental en los proyectos de infraestructura vial del municipio de Armenia.		
Valor total	\$10.500.000	Reg. Presupuestal No	7616
Contratista	DANIEL JARAMILLO GÓMEZ		
Supervisor	ISABEL CRISTINA ORTIZ CORTES		
Fecha de Inicio	04 DE AGOSTO DE 2025		
Fecha de terminación	03 DE NOVIEMBRE DE 2025		
Plazo de Ejecución	3 MESES		
Forma de Pago	Se cancelará mediante tres (3) pagos mes vencido por valor hasta de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$3.500.000) cada uno) previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control. NOTA: El último pago queda supeditado a la entrega de la totalidad de los archivos y documentos correspondientes a la ejecución contractual cuando haya lugar. No obstante, la forma de pago prevista, queda sujeta a la situación de los recursos del plan anual mensualizado de caja PAC.		
FECHA DEL ACTA PARCIAL			
	Año	Mes	Día
	2025	11	13

En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 03 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	Del 04 de octubre al 03 de noviembre de 2025
Actividades Desarrolladas	1. Apoyar ambiental y técnicamente las diferentes etapas contractuales de los proyectos de construcción, mantenimiento, adecuación así como en las obras complementarias a la infraestructura vial del Municipio de Armenia y demás proyectos de la secretaría, lo que incluye acompañar la realización de visitas técnicas, informes, actas, diligenciamiento de formularios, trámites ante autoridades ambientales y administrativas y demás actividades contractuales requeridas por la Secretaría de Infraestructura. RESPUESTA • Obtención del permiso de aprovechamiento forestal 2313 emitida por la CRQ para la tala de los individuos forestales requerida para el desarrollo de las obras del deprimido y ordenador vial en la carrea 19 entre calle 2 y 5 Norte. • Oficios de respuesta con los siguientes SI POI de salida: 2343-2605-2606-2607-2608-2680 2. Apoyar ambiental y técnicamente a los profesionales de planta de la Secretaría en etapa contractual y post contractual de los proyectos de construcción, mantenimiento, adecuación así como en las obras complementarias a la infraestructura vial del Municipio de Armenia y demás proyectos de la Secretaría, lo que incluye acompañar y/o apoyar en la supervisión de los contratos de obra o interventoría contratados, a través de la revisión de documentos, informes del componente ambiental, a su vez con el apoyo en la elaboración de actas, informes, respuestas, requerimientos necesarios para la correcta ejecución de los contratos estatales y prestando el acompañamiento en las actuaciones administrativas necesarias para la liquidación de los contratos estatales.

	INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL USO GENERAL	Código: R-DJ-PJU-019
	Departamento Administrativo Jurídico Proceso 15. Jurídico	Fecha: 24/02/2025
		Versión: 005
		Página 3 de 3

Valor Acta No 1	\$3.500.000		
Valor Acta No 2	\$3.500.000		
Valor Acta No 3	\$3.500.000		
Valor a pagar en la presente Acta No. 3	\$3.500.000		
Saldo pendiente para pago)	\$ 0		
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Declaro bajo la gravedad del juramento que SI () NO (X) poseo otros contratos de prestación de servicios vigentes		Valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios	\$3.500.000
VALOR DEL IBC (40% del valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios vigentes)		\$1.423.500	
Entidad en donde se realiza el pago.	MIPLANILLA.COM	Valor total del aporte	\$440.500
Recibo No.	91066936	Salud	\$178.000
Periodo cotizado	De: 1 DE OCTUBRE 2025	Pensión	\$227.800
	Hasta: 31 DE OCTUBRE 2025	ARP	\$34.700
ANEXOS:			
Recibo de pago de seguridad social			<i>Marque con x</i> X
Copias planillas de aporte			X
Otros			
OBSERVACIONES: NINGUNA			
Firma			
Nombre	DANIEL JARAMILLO GOMEZ	ISABEL CRISTINA ORTIZ CORTES	
	Contratista	Supervisor	

Doc

Armenia, NOVIEMBRE DE 2025

Señores:
SECRETARIA DE HACIENDA
Área Contabilidad
Municipio de Armenia

Asunto: Retención en la Fuente Contrato de Prestación de apoyo a la gestión, SIM-CD-2025-2837

NOMBRE COMPLETO:	DANIEL JARAMILLO GOMEZ
IDENTIFICACIÓN:	18'402.058
CONTRATO No.	SIM-CD-2025-2837
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 10'500.000
VALOR DEL ACTA :	\$ 3'500.000

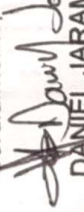
Para la aplicación de la retención en la fuente, manifiesto, bajo gravedad de juramento, lo siguiente:

1. Para efectos de la declaración de renta del año 2025, NO X SI tomaré costos y deducciones asociadas a esta renta, conforme a los establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.24.1.17 de decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificado por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023
2. Igualmente informo que para el año fiscal 2025 SI NO X tomaré, además, las deducciones permitidas del 25% como renta exenta
3. De igual forma declaro que conforme los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2024 SI No X soy declarante a título de renta.

NOTA 1: Quienes manifiesten no tomar costos ni deducciones y opten por tomar la deducción del 25%, se les aplicara la tabla del Art. 383. E.T.

NOTA 2: Quienes manifiesten NO ser declarantes de renta y/o certifiquen que, si se van a tomar costos y deducciones de la presente renta y tienen las bases para retener, se les aplicará las tarifas de los artículos 392 y 401 del E.T.

Cordialmente,


DANIEL JARAMILLO GOMEZ
Nombre y Apellido
C.C 18'402.058
Email: danielambientalcaldia@gmail.com

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	18402058	DANIEL JARAMILLO GOMEZ	CALLE 41 N 24-18	7421700	danielambientalcaldia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			QUINDIO	ARMENIA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPL. ASOCIADOS 1
					UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-10	2025-10	I	12/11/2025	9105936	\$440,500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte PSP - Solidaridad	Aporte PSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora PSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Pervenir	500224805-6	227.800	0	0	0	0	0	0	0	227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo
				No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad
14-23	Positiva Seguros	650011153-6	34.700				34.700	0	0	34.700			347

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

DATOS DE LA PLANTILLA			CANTIDAD	
PLANTILLA Asociada	FECHA PAGO ASOCIADA (formato:dd/mm/aa)	TPO PLANTILLA	FECHA PAGO (formato:dd/mm/aa)	NÚMERO PLANTILLA
PERIODO SALUD	PERIODO FARMACIAS			
2005-10	2005-10	1	12/11/2005	910693381
			TOTAL A PAGAR	
			\$440.300	

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Historial de pagos

Detalles del pago

Datos del pago

Nombre de la factura

No disponible

Empresa o servicio

COMPENSAR-01 - 5850

Referencia 1

MiPlanilla.com Pago Proteccion Soci

Referencia 2

191.95.34.197 - CC - 18402058

Cus

1923518474

Valor pagado

\$ 440.500,00

Producto origen

Cuenta de Ahorros

Bancolombia

*4807

Estado del pago

Exitoso

	AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE ESTAMPILLAS		Código: R-SH-PGF-005
			Fecha: 28/09/2021
			Versión: 001
			Página: 1 de 1
Secretaría de Hacienda Municipal Proceso Gestión Financiera			

Ciudad y fecha: Armenia- Quindío NOVIEMBRE de 2025.

Señores
 Secretaria de Hacienda
 Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: DANIEL JARAMILLO GOMEZ

Cédula: 18.402.058 de Calarcá Quindío

Dirección: Finca Arcoíris vereda marmato Armenia Quindío

Teléfono: 3187295520

Manifiesto, que es mi voluntad autorizar al Municipio de Armenia para que realice los respectivos descuentos por concepto de estampillas:

☐ Pro-desarrollo ☒ Pro-hospital ☒ Pro-cultura ☒ Pro-bienestar del adulto mayor

Que se lleguen a causar con ocasión del contrato de:

☐ Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión ☒ Estación de Servicios Profesionales

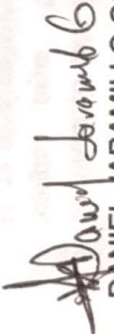
☐ Contratos de Obra ☐ Contratos de Consultoría

☐ Compra Venta y/o Suministros ☐ Proveedor

☐ Otro

Especificar cual: . Contrato de prestación de servicios profesionales para realizar acompañamiento en el componente ambiental en los proyectos de infraestructura vial del municipio de Armenia..N°2025-2837

Atentamente;


DANIEL JARAMILLO GOMEZ
 Nombre y Apellido
 C.C. 18.402.058 Calarcá Quindío

GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas

RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2025/11/18

Fecha Límite de Pago 2025/11/24

Recibo N° 8352500229736

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL

\$70.000

Total

\$70.000

\$00

Total a Pagar

\$70.000

Con destino a:

Municipio de Armenia

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 18402058

Nombre DANIEL JARAMILLO GOMEZ

Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500229736(3900)00000000070000(96)20251124

VALOR TOTAL CONTRATO

10.500.000

FECHA CONTRATO

04/08/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

3.500.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

3

VALOR BASE

3.500.000

NRO. CONTRATO

2837

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 18402058

Nombre DANIEL JARAMILLO GOMEZ

Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500229736(3900)00000000070000(96)20251124

VALOR TOTAL CONTRATO

10.500.000

FECHA CONTRATO

04/08/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

3.500.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

3

VALOR BASE

3.500.000

NRO. CONTRATO

2837

GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas

Fecha de Expedición 2025/11/18

Fecha Límite de Pago 2025/11/24

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL

\$70.000

Total

\$70.000

\$00

Total a Pagar

\$70.000

Con destino a:

Municipio de Armenia

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 18402058

Nombre DANIEL JARAMILLO GOMEZ

Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500229736(3900)00000000070000(96)20251124

VALOR TOTAL CONTRATO

10.500.000

FECHA CONTRATO

04/08/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

3.500.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

3

VALOR BASE

3.500.000

NRO. CONTRATO

2837

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 18402058

Nombre DANIEL JARAMILLO GOMEZ

Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500229736(3900)00000000070000(96)20251124

VALOR TOTAL CONTRATO

10.500.000

FECHA CONTRATO

04/08/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

3.500.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

3

VALOR BASE

3.500.000

NRO. CONTRATO

2837

GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas

Fecha de Expedición 2025/11/18

Fecha Límite de Pago 2025/11/24

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL

\$70.000

Total

\$70.000

\$00

Total a Pagar

\$70.000

Con destino a:

Municipio de Armenia

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 18402058

Nombre DANIEL JARAMILLO GOMEZ

Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500229736(3900)00000000070000(96)20251124

VALOR TOTAL CONTRATO

10.500.000

FECHA CONTRATO

04/08/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

3.500.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

3

VALOR BASE

3.500.000

NRO. CONTRATO

2837

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 18402058

Nombre DANIEL JARAMILLO GOMEZ

Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500229736(3900)00000000070000(96)20251124

VALOR TOTAL CONTRATO

10.500.000

FECHA CONTRATO

04/08/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

3.500.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

3

VALOR BASE

3.500.000

NRO. CONTRATO

2837